

FORMULÁŘ PRO UPLATŇOVÁNÍ PRÁV ZE ZÁRUKY



Noe's, s.r.o. IČO: 25697749, DIČ: CZ25697749, Detail plátce DPH

Adresa pro doručení zboží poštou:

Mezi vodami 1895/17, Modřany, 143 00, Praha

Zákaznická podpora Ploom: 800 88 55 22, kontakt@ploom.cz

Údaje o zákazníkovi

Jméno, příjmení: _____

Adresa: _____

Telefon: _____ Email: _____

Číslo bankovního účtu: _____

Předmět uplatňování práv ze záruky: _____

Uveďte vadu krytou zárukou:

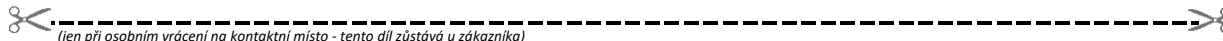
- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Zařízení nefunguje |
| <input type="checkbox"/> | Problém s LED indikací |
| <input type="checkbox"/> | Zařízení se nenabíjí |
| <input type="checkbox"/> | Poškozená část / součást zařízení |
| <input type="checkbox"/> | Jiný důvod (prosím uveďte) _____ |

Přeji si vyřídit uplatňování práv ze záruky formou:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Výměnou zboží, dodáním chybějící části |
| <input type="checkbox"/> | Odstoupením od smlouvy |

Datum: ____ / ____ / ____

Podpis zákazníka:



(jen při osobním vrácení na kontaktní místo - tento díl zůstává u zákazníka)

PROTOKOL O UPLATŇOVÁNÍ PRÁV ZE ZÁRUKY

Noe's, s.r.o. IČO: 25697749, DIČ: CZ25697749, Detail plátce DPH

Adresa pro doručení zboží poštou: **Mezi vodami 1895/17, Modřany, 143 00, Praha**

Zákaznická podpora Ploom: 800 88 55 22, kontakt@ploom.cz



Předmět uplatňování práv ze záruky: _____

Forma uplatňování práv ze záruky:

- | | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Výměna zboží, dodání chybějící části |
| <input type="checkbox"/> | Odstoupením od smlouvy |

Datum uplatnění: ____ / ____ / ____

Údaje o zákazníkovi

Jméno, příjmení: _____

Telefon: _____ Email: _____

Zboží převzal(a): _____